**ОПТИМИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ СОЦИАЛЬНО-
ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЛЮДЯМ С
ИЗМЕНЕНИЯМИ ВНЕШНОСТИ:
«АМЕРИКАНСКИЕ ГОРКИ» – ОТ ИССЛЕДОВАНИЙ ДО
ВНЕДРЕНИЯ В КЛИНИЧЕСКУЮ ПРАКТИКУ**

Доктор Мартин Перссон, PhD, MPH, MSc

Доцент кафедры здравоохранения

Факультет здравоохранения

DOI: 10.23888/humJ20191142-252

Kristianstad
University
Sweden

Kristianstad
University
Sweden

Что вы видите, когда
смотрите в зеркало?

Компоненты образа тела

Чтобы понять концепцию социально-психологической помощи в отношении образа тела

- Внешность в нашем социуме
  - Нормы
  - Последствия
- Социально-психологическая поддержка в условиях клиники
  - Обучение
  - Оценка
  - Пациент-центрированная помощь

ИСТОРИЯ

Образы женской красоты в истории

13 век до НЭ

Боттичелли
1482

Модильяни
1916-1918

Мэрилин
1950-е

Образы мужской красоты в истории

Тутанхамон
(1323-1341 до НЭ)

Давид
(1501-1504)

Адам
(1528)

Элвис
(1916-1918)

Женщины: идеал худобы

Худощавое телосложение...

с большой грудью, длинными волосами, чистой кожей

«Мышечный» идеал

2000 v. Chr...

EVOLUTION...

2000 n. Chr...

h. J. J. J. J.

**ОТКУДА БЕРУТСЯ
СОВРЕМЕННЫЕ НОРМЫ?**

1980

2010

Ken

1960s

1970s/1980s

1990s/2000s

Идеалы красоты, отраженные в игрушках

- Индустрия игрушек производит куклы с нереалистическими формами тела (**Барби, Кен, Бэтмен**), формируя образ тела в дошкольные годы в соответствии с преобладающим «духом времени».
- Hermanussen M. Auxology. Studying Human Growth and Development. Schweizerbart Science Publishers. 2013.
- Однако, Mattel недавно выпустила куклы с новыми формами в попытке повлиять на детей более ПОЗИТИВНО

Wall

Info

Photos

Friends

Find friends

Best friends

Jane Jones

Born on 15 March 1992 [Add your information](#) [Edit Profile](#)

Education and work

Share your
experiences

[Add you](#) [Add you](#)

Real Picture

ID card

Facebook Picture

Социальные медиа

- Выявлены положительные корреляции между использованием социальных медиа и...
  - неудовлетворенностью внешностью (Fardouly & Vantarian, 2015)
  - сниженным фоном настроения (Fardouly et al 2015); несоответствием внешнего облика (Fardouly et al 2015)
  - повторяющимися сравнениями собственной внешности с внешним обликом других людей (Vantarian & Day, 2013)

Социальные медиа

- Социальные медиа могут играть особенно важную роль в развитии неудовлетворенности образом тела.
- Изображения худобы преподносятся как рецепт счастья, и люди ищут подтверждения своей привлекательности онлайн через количество «лайков».
- Есть доказательства того, что просмотр страниц на Фейсбуке по 20 минут в день способен усилить неудовлетворенность телом.

Grabe, S., Ward, L. M., & Hyde, J. S. (2008). The role of the media in body image concerns among women: A meta-analysis of experimental and correlational studies. *Psychological Bulletin*, 134(3), 460-476.

Tiggemann, M., & Miller, J. (2010). The internet and adolescent girls' weight satisfaction and drive for thinness. *Sex Roles*, 63(1), 79-90.

Paxton S.J. Evidence, Understanding and Policy: A Perspective from Psychology - Prevention, Early Intervention and Treatment of Body Image Problems. La Trobe University. Melbourne. Material of Seminar.

https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:sMaxasbGITYJ:https://www.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/245485/Susan_Paxton_-_Body_Image_Seminar__3_.docx+&cd=1&hl=lt&ct=clnk&gl=lt&client=safari

Средства массовой информации

Семья и сверстники

- могут оказывать давление — выглядеть определенным образом (носить определенную одежду, делать определенный макияж, худеть, обращаться к пластическому хирургу...).
- Rodgers, R. F., Paxton, S. J., & Chabrol, H. (2009). Effects of parental comments on body dissatisfaction and eating disturbance in young adults: A sociocultural model. *Body Image*, 6(3), 171–177.
- поддразнивание или буллинг, связанные с внешним обликом, могут исходить от семьи или сверстников и быть вербальными или через сайты социальных сетей. Поддразнивание увеличивает риск развития неудовлетворенности образом тела.
- Haines, J., Neumark-Stainer, D., Eisenberg, M. & Hannan, P.J.,(2006) Weight teasing and disordered eating behaviour. *Psychological Medicine*, 28, 1036-70

Косметические процедуры и их влияние на удовлетворенность телом

**Четверть всех мужчин и треть всех женщин
хотели бы воспользоваться пластической хирургией
для изменения внешнего облика**

Snapchat photo filters linked to rise in cosmetic surgery requests

The trend, labelled 'Snapchat dysmorphia', suggests some people are experiencing a worrying blur between reality and social media

▲ Plastic surgeons are reporting a rise in requests to look 'filtered'. Photograph: Lisa Lake/Getty Images for HBO

4.9 ★★★★★

19.3K Ratings

No24

Photo & Video

Offers iPad App

Edit your photos to perfection with this fast, powerful, and easy photo editor! Remove pimples, smooth wrinkles, even out skin tone, whiten teeth, and [more](#)

4+

make app

Beauty selfie camera & retouc

GET

In-App Purchases

4.0 ★★★★★☆

404 Ratings

No71

Photo & Video

after

Face

Symmetry:nobody's p...

The tool to test your beauty!

GET

4.9 ★★★★★

8 Ratings

4+

Age

ПРОБЛЕМЫ, ВОЗНИКАЮЩИЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ ЖИЗНИ

ДЕТСТВО

- “Хочу волосы как у Барби” (возраст – 2 года)
- Неудовлетворенность телом особенно распространена среди девочек в возрасте 8 лет; ? 5 лет
- Мальчики демонстрируют предпочтения «мышечного» идеала с возраста 8 лет

Исследование с участием более 4000 девочек в возрасте 10-11 лет: 1 из 13 (примерно 7 %) ответила, что ей «**никогда не нравилось ее тело**», а многие ощущали социальное давление – иметь «**идеальное тело**».

Looking at video gaming magazines makes boys want to get more muscles

Source: Prof. Kristen Harrison, University of Illinois study, 181 boys, average age 8.8 (2007)

Просмотр журналов о видео-играх заставляет мальчиков желать более развитую мускулатуру

**6 out of 10 teenage girls
think they'd 'be happier
if they were thinner'**

Source: UK Teen Body Image Survey, Jan 2004,
Bliss magazine

6 из 10 девочек-подростков думают, что они были бы счастливее, если бы были более худыми

Юность

47% девушек несчастливы из-за своего внешнего облика (11 из 16) (Girls' Attitudes Survey 2013)

Юность

Каждая вторая
девушка **чувствует**
себя некомфортно,
покидая дом без
макияжа

(Centre for Appearance Research)

Юность

Исследования часто показывают, что почти 45 % юношей хотели бы быть более крупными, в то время как несколько меньший процент хотят быть «тоньше».

Smolak L. Appearance in Childhood and Adolescence Chapter 12. In: Rumsey N, Harcourt D, editors. The Oxford Handbook of the Psychology of Appearance. Milton Keynes: Oxford University Press; 2012.

В исследовании с участием более 77,000 взрослых жителей Соединенного Королевства установлено, что 60% сообщают о чувстве стыда по поводу того, как они выглядят, и 73 % чувствуют давление со стороны медиа – иметь идеальное тело.

Diedrichs, P., Rumsey, N., Halliwell, E., & Paraskeva, N. (2012). *The prevalence of appearance concerns among 77,630 adults.*

**Дети в возрасте 5 лет и
взрослые в возрасте 80
лет говорят, что они
переживают по поводу
своего внешнего облика**

Williamson S, Delin C. Young children's figural selections: accuracy of reporting and body size dissatisfaction. *Int J Eat Disord.* 2001;29(1):80-4.

Baker L, Gringart E. Appearance in Later Life. Chapter 14. In: Rumsey N, Harcourt D, editors. *The Oxford Handbook of the Psychology of Appearance.* Milton Keynes: Oxford University Press; 2012. p. 160 - 71.

ВЛИЯНИЕ

Влияние, связанное с наличием видимого отличия или негативного образа тела

Исследования показывают разнообразие негативных последствий в ключевых сферах ЖИЗНИ

Воздействия на индивидов:

- Трудности в установлении межличностных отношений, формировании дружеской привязанности и интимных отношений
  - (Sharratt et al, 2014)
- Негативное влияние на образовательные и профессиональные достижения
  - (Halliwell et al, 2014)
- Трудности в достижении удовлетворительного трудоустройства

Влияние

- Психологическое благополучие
  - Низкая самооценка (Dalgard et al, 2008)
  - Депрессия, тревожность (Stice, 2002; Diedrichs et al, 2018)
  - Суицидальные идеи (Purvis et al, 2006)
- Физическое здоровье
  - Нездоровые практики контроля веса (Neumark-Sztainer et al, 2006)
  - Курение (Stice & Shaw, 2003)
  - Злоупотребление препаратами (Nelson et al, 2009)
  - Аутоагрессия (Muehlenkamp & Brausch, 2012)

**50% девушек и 35% юношей
хотя бы раз сидели на **диете** в попытке
изменить свой внешний облик**

(CAR, 2011)

**71% женщин и 45% мужчин
хотя бы раз сидели на диете в попытке
изменить свой внешний облик**

(CAR, 2011)

Girlguiding. Girls' Attitudes Survey 2013.

На диаграмме: возрастные пределы и процент от генеральной совокупности.
Процент девушек, которые сообщили, что они хотя бы раз сидели на диете.

Проблемы с питанием

- Растет количество случаев нарушений пищевого поведения
  - 1.6 миллиона в Соединенном Королевстве
- Конкурсы среди школьниц по употреблению наименьшего количества калорий
- Рост количества нарушений пищевого поведения и нездоровых пищевых привычек среди подростков
  - 21.8% от выборки из 14,000 девушек в возрасте 13-18 лет в США практикуют посты, самопроизвольную рвоту, употребление слабительных и диетических таблеток; среди юношей этот процент – 11.2%

BEAT (beating eating disorders). Available from: <http://www.b-eat.co.uk/>.

Pisetsky EM, Chao YM, Dierker LC, May AM, Striegel-Moore RH. Disordered eating and substance use in high-school students: results from the Youth Risk Behavior Surveillance System. *Int J Eat Disord.* 2008;41(5):464-70

Влияние на сферу образования

- Lovegrove & Rumsey (2005) обнаружили, что 31% британских тинейджеров избегают вступать в школьные дебаты из-за страха привлечь внимание к своей внешности, 20% сообщают, что они пропускают школу в те дни, когда не чувствуют уверенности в привлекательности своего внешнего облика

Влияние неудовлетворенности телом

ЛЮДИ С ВИДИМЫМИ ОТЛИЧИЯМИ

Что мы имеем ввиду под словом
«отличающийся»?

- 1 из 43 человек в Соединенном Королевстве (**Changing Faces**) имеет внешний облик, который по тем или иным параметрам отличается от «нормы».
- Это можно называть «дефектом», «видимым отличием», «измененной внешностью» или «необычным внешним обликом» или использовать название болезни / состояния.

«Видимые отличия» включают:

- Врожденные состояния (расщелины губы/неба)
- Состояния, которые прогрессируют со временем (витилиго)
- Результаты травм и ЧП (ожоги)
- Результаты заболеваний (последствия менингита или лечения онкологии)

Проблемы, о которых сообщают люди с ВИДИМЫМИ ОТЛИЧИЯМИ:

- Пристальное разглядывание, поддразнивание, буллинг, неуместные вопросы (любопытство)
- Ощущение как будто осуждают или избегают
- «Потеря социальной анонимности»
- Лечение, которое может быть долгим, стрессогенным, повторяющимся:
  - Включает сложные моменты принятия решений
  - «Взгляд организации»: люди вынуждены переживать пристальное изучение и постоянную включенность медицинских работников в их повседневную жизнь

ВИДИМЫЕ ОТЛИЧИЯ

- 34-51% переживают значительные социально-психологические трудности

Rumsey N, ARC. Psychological Factors Associated with Adjustment to Disfigurement. Internal Report to The Healing Foundation. 2009.

Это может быть удивительно, но психологическое и личностное воздействие дефекта внешности не связано с:

- Возрастом индивида
- Полом
- Размером дефекта внешности
- Причиной дефекта внешности
- **Что действительно имеет значение – насколько заметным, по мнению индивида, является видимое отличие для окружающих, и как хорошо он/она чувствует поддержку со стороны семьи и друзей.**

Резюмируя, люди с любой внешностью, любого возраста и пола, любого социального происхождения могут находиться где угодно в континууме между «очень удовлетворенными» и «очень неудовлетворенными» своим внешним обликом:

Не удовлетворены

Удовлетворены

СЦЕНА

Ученые

Специальные
знания

Практики

Медицинские
работники

Целевая группа

УЧЕНЫЕ

ПРАКТИКИ

**Функциональная
образовательная
программа,
способная
повлиять на
оказание помощи**

ЧТОБЫ СДЕЛАТЬ ЭТО БОЛЕЕ СЛОЖНЫМ

PubMed

body image

Create RSS

Create alert

Advanced

Summary ▾ 20 per page ▾ Sort by Most Recent ▾

Search results

Items: 1 to 20 of 36672

PubMed

body image unemployment

Create RSS

Create alert

Advanced

Summary ▾ 20 per page ▾ Sort by Most Recent ▾

PubMed

body image social disadvantaged |

Create RSS

Create alert

Advanced

Search results

Items: 15

Summary ▾ 20 per page ▾ Sort by Most Recent ▾

Search results

Items: 20

PubMed

body image social exclusion

Create RSS

Create alert

Advanced

Summary ▾ 20 per page ▾ Sort by Most Recent ▾

Search results

Items: 1 to 20 of 77

Reaching the hard-to-reach: a systematic review of strategies for improving health and medical research with socially disadvantaged groups

*“To tackle the challenges of research with socially disadvantaged groups, and increase their representation in health and medical research, researchers and research institutions need to acknowledge **extended timeframes**, plan for **higher resourcing costs** and operate via **community partnerships**.”*

ИЗМЕРЕНИЯ ГРАМОТНОСТИ

- Уровень 1 – наименьший
- Уровень 3 = «минимум требуемый для удовлетворения индивидуальных запросов повседневной жизни и работы в условиях развивающейся экономики, основанной на знаниях»
- Уровень 5 – наивысший

Медицинская грамотность

- Медицинская грамотность – это знания и навыки, которые требуются для понимания и использования информации, имеющей отношение к таким вопросам здоровья, как лекарства и алкоголь, профилактика и лечение заболеваний, безопасность и предупреждение происшествий, первая помощь, экстренное реагирование, поддержание здоровья.
  - Примерно 9 миллионов (60%) австралийцев достигают уровней 1 и 2
-

“Медицинская грамотность относится к знаниям людей, мотивации, компетентности для доступа, понимания, оценивания и применения медицинской информации, чтобы выносить суждения и принимать решения о здравоохранении, профилактике заболеваний и укреплении здоровья для поддержания или усовершенствования своего качества жизни на протяжении всей своей жизни”

Sørensen K, Van den Broucke S, Fullam J, Doyle G, Pelikan J, Slonska Z, Brand H (2012). Health literacy and public health: a systematic review and integration of definitions and models. BMC Public Health 12(80): 1-13.
doi:10.1186/1471-2458-12-80.

“Результаты опросов в Европе и Северной Америке показывают, что примерно половина всех пациентов не могут понять базовую медицинскую информацию, что свидетельствует – медицинская грамотность не является просто проблемой меньшинства”

Expert Panel on effective ways of investing in Health (EXPH), Report on Access to Health Services in the European Union, 3 May 2016

ЧТО МЫ МОЖЕМ СДЕЛАТЬ?

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ПРИСПОСОБЛЕНИЕ МНОГОМЕРНО

Социальные детерминанты / культурная специфика

Общие социально-психологические конструкты

Специфические аспекты состояния / лечения

НА ПРОТЯЖЕНИИ ЖИЗНИ

Позитивный взгляд на жизнь

Теперь этот стакан наполовину пуст

Общительность
и социальные
навыки

Внешность & Самооценка

Растет количество людей, для которых внешность является самым важным компонентом чувства самооценности и самооценки

Самооценка, основанная на разнообразных аспектах «Я», является ключевым компонентом устойчивости

ПОЗИТИВНОЕ ПРИСПОСОБЛЕНИЕ (ВО ВЗРОСЛОМ ВОЗРАСТЕ)

Исследования показывают, что ключевыми факторами, определяющими индивидуальные различия, являются:

- Диспозиции (оптимизм, общительность)
- Социальные навыки
- Самооценка, основанная на других факторах, кроме внешности
- Низкая зависимость самооценки от мнений окружающих людей

**КТО ОБРАЩАЕТСЯ ЗА
ЭСТЕТИЧЕСКИМИ ПРОЦЕДУРАМИ?**

Характеристики людей, которые обращаются за процедурами по изменению внешности

- Некоторые люди обращаются за процедурами по изменению внешности для избавления от последствий полученных травм, заболеваний или врожденных аномалий.
- Растет количество тех, кто добровольно выбирает эстетическую медицину, чтобы преодолеть несоответствие между реальным внешним обликом и идеальным.
- Существует немного исследований с участием проспективных пациентов или влияния процедур изменения внешности, однако многие приходят к консенсусу, что психологические факторы играют важную роль. (Brunton et al, 2014)

EXPECTATIONS

VS.

REALITY

ожидания VS реальность

Факторы, позволяющие предсказать суб-оптимальные последствия:

- Нереалистические ожидания от послеоперационных результатов; если они не удовлетворены, то возникают разочарование и стресс (даже если результат объективно хорошо)
(Honigman et al, 2004)
- Решение подвергнуться пластической хирургии из-за проблем в отношениях; пластическая хирургия как «быстрое решение проблем».
- Наличие тревожности, депрессии, аутоагрессии; расстройств личности и телесного дисморфического расстройства (Body Dysmorphic Disorder - BDD) (Von Soest et al, 2012; Sarwer et al, 2011)
- Неудовлетворенность результатами предыдущих операций.

Существует разница в том, насколько люди беспокоятся из-за мнения окружающих или насколько эти мнения о них могут оказаться негативными...

Какие психопатологические состояния
чаще встречаются в практике
эстетической медицины?

10% of children and young people (aged 5-16 years) have a clinically diagnosable mental health problem, yet 70% of children and adolescents who experience mental health problems have not had appropriate interventions at a sufficiently early age.

(Children's Society, 2008)

In the WHO European Region,

3 out of 4 people suffering from major depression

do not receive adequate treatment.

27% взрослого населения (здесь это возраст 18–65 лет) испытывали по крайней мере один эпизод из серии нарушений психики за прошедший год (включая проблемы, связанные с злоупотреблением, психозы, депрессии, тревожность, нарушения пищевого поведения).

Какие психопатологические состояния более вероятны в практике эстетической медицины?

Телесное
дисморфическое
расстройство
(BDD)

Пониженное
настроение &
депрессии, в
том числе
аутоагрессия и
суицидальные
идеи

Тревожность, в
том числе
социальная
тревожность и
социофобия

Злоупотребления
препаратами,
алкоголем

Нарушения
пищевого
поведения и
образа тела

Расстройства
личности
(нарциссическое
, параноидное)

Обсессивно-
компульсивное
расстройство
(OCD)

Высокий
уровень
несчастья,
низкий уровень
благополучия,
бессонница,
плохие
отношения

Психологическая уязвимость может оказать влияние на результат эстетического лечения

- Уязвимость по отношению к рекламным сообщениям и медиа способствует формированию нереалистических ожиданий от эстетического результата, который может быть достигнут в лечении.
- Могут ожидать психологические выгоды, которые вряд ли произойдут (например, сохранение разрушающихся отношений).
- Люди со слабым психическим здоровьем чаще формируют нереалистические ожидания от результатов – они верят, что изменения внешности станут решением их проблем. Нереализованные ожидания могут усугубить психопатологическое состояние. Им может быть труднее справиться с послеоперационными осложнениями.

Психологическая уязвимость

- Более высокая частота проблем с психическим здоровьем (Von Soest et al, 2012)
- Более разнообразный диапазон нарушений с вовлечением компонентов образа тела
  - Телесное дисморфическое расстройство (BDD) (Sarwer et al, 2011; Veale, 2000)
  - Нарушения пищевого поведения (Javo & Sorlie, 2010)
- В дополнение к индивидам с диагностированными психическими заболеваниями, в исследовании Sarwer et al. (2004) оказалось, 18 % пациентов употребляли антидепрессанты или анксиолитики во время первой предоперационной консультации, в сравнении с общепопуляционным рейтингом в 5 %.

Позитивное здоровое функционирование

Серьезное влияние на повседневную жизнь

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ СЛЕДУЕТ
РАССМАТРИВАТЬ КАК КОНТИНУУМ НЕЖЕЛИ КАК
СОСТОЯНИЯ, СУЩЕСТВУЮЩИЕ ТОЛЬКО ТОГДА, КОГДА
ВЫПОЛНЯЮТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ

Телесное дисморфическое расстройство

Body Dysmorphic Disorder (BDD)

Характеризуется:

- Обеспокоенностью вымышленными или незначительными дефектами внешности (DSM-IV-TR)
- Вызывает значительные нарушения повседневного функционирования и эмоциональный стресс (American Psychiatric Association, 2000)
- Косметическая хирургия не приносит желаемого облегчения, а усугубляет симптомы (Phillips et al, 2001; Crerand et al, 2005)
- Чрезвычайно распространена послеоперационная неудовлетворенность (Veale, 2000), которая может провоцировать суицидальные мысли (Crerand, Magee & Sarwer, 2012)
- Пациенты могут найти новые поводы для беспокойства, связанные с внешним обликом (Sarwer & Spitzer, 2012)
- Когнитивно-поведенческая терапия и назначение СИОЗС более эффективны, чем пластическая хирургия.

Телесное дисморфическое расстройство BDD

- Распространенность BDD среди взрослого населения США, Германии и Швеции составляет около 1.7–3.2% (Brohede et al., 2015; Buhlmann et al., 2010; Koran et al., 2008; Rief et al., 2006; Schieber et al., 2015).
- Подростковый и юношеский возраст:
  - Среди 566 североамериканских старшеклассников (14-19 лет) распространенность BDD составила 2.2% (Mayville et al, 1999)
  - Среди 174 немецких старшеклассников (14-20 лет) – 2.3% (Rief et al., 2006)

Общая косметическая хирургия и BDD

- 11 исследований (n = 2291) подтверждают распространенность BDD среди пациентов эстетической медицины. Распространенность варьирует от **6.3%** (Altamura, Paluello, Mundo, Medda, & Mannu, 2001) до **53.0%** (Vindigni et al., 2002), в целом средневзвешенная распространенность в указанной группе составила **13.2%**.

Body Image 18 (2016) 168–186

Contents lists available at [ScienceDirect](#)

Body Image

journal homepage: www.elsevier.com/locate/bodyimage

Review article

Body dysmorphic disorder in different settings: A systematic review and estimated weighted prevalence

David Veale^{a,b,*}, Lucinda J. Gledhill^b, Polyxeni Christodoulou^a, John Hodsoll^b

^a South London and Maudsley NHS Foundation Trust, London, UK

^b The Institute of Psychiatry, Psychology and Neuroscience, King's College London, London, UK

Признаки телесного дисморфического расстройства - BDD (from Clarke, et al, 2014)

- Избыточная обеспокоенность каким-то аспектом внешнего облика, которая ничем непримечательна.
- Частая «проверка» состояния внешнего облика в отражающих поверхностях.
- Частое ощупывание той особенности, которая вызывает беспокойство, чтобы убедиться, что «всё правильно».
- Чрезмерное использование одежды, волос или очков для маскировки конкретного аспекта внешнего облика.
- Поиск подтверждений по поводу внешности «*Я хорошо выгляжу?*», «*Ты думаешь, я страшная/ый?*».
- Опоздания на встречи, потому что подготовка занимает слишком много времени.
- Жалобы на социальную тревожность и избегание.

Более общие факторы риска

- Чрезмерная тревожность, обеспокоенность, социальная тревожность и/или избегание определенных ситуаций, вызванные смущением из-за внешнего облика:
  - Ограниченная вовлеченность в социальные активности.
  - Избегание ситуаций, в которых субъект может стать центром внимания.
  - Избегание фотографирований.
  - Избегание интимности и сексуальной близости.
  - Социальная тревожность и избегание часто коморбидны BDD.
- Страх негативных оценок внешнего облика со стороны окружающих людей может быть неадаптивным и свидетельствовать о психологическом нарушении.

Низкая самооценка и неуверенность в себе, возникающие из-за тревожности по поводу внешнего облика

ТИПИЧНЫЕ УБЕЖДЕНИЯ

- Я ненормальный или неполноценный
- Другие люди выглядят лучше, чем я
- Никто никогда не захочет быть со мной
- Я бесполезен
- У меня ничего не получается...

Одни только процедуры по изменению
внешности вряд ли станут решением.

Уязвимость & переработка информации о риске (Clarke et al, 2014)

Когда ожидания от результата очень высоки, это может повлиять на переработку информации о риске и способность дать добровольное информированное согласие на лечение.

- Риски могут преуменьшаться, или будет сделано предположение, что риски относятся к другим...
- Это может повлиять на способность будущего пациента дать добровольное информированное согласие.

Как мы создаем позитивные
социально-психологические
результаты?

Что могут сделать медицинские работники?

Достигнут консенсус, что психологические факторы играют существенную роль при проведении процедур по изменению внешности.

(Brunton et al, 2014; Nuffield Council on Bioethics, 2017)

- Мотивация обращения за лечением.
- Ожидания, связанные с конечным результатом.
  - Социальные силы могут пропагандировать нереалистические ожидания социально-психологических выгод, которые можно достигнуть.
- Послеоперационное приспособление.

Что могут сделать медицинские работники?

- Цель оказания помощи – «улучшить качество жизни» (QoL)
- Качество жизни обуславливается психологическими факторами в значительно большей степени, чем эстетикой или функциональностью.
- Пропаганда психологической приспособленности (устойчивости) – ответственность каждого медицинского работника.

Помочь пациентам разработать инструментарий из стратегий и вмешательств

- Это подготовит пациентов к широкому спектру ситуаций или проблем.
- Это поможет пациентам избегать опоры на одну-единственную стратегию.

Требуется обучение...

- Признание психологических аспектов проведения процедур по изменению внешности чрезвычайно важно для усовершенствования оказания помощи.
  - Keogh Review – обзор Кеога (UK's Dept of Health, 2013)
  - Professional Standards of Practice in Cosmetic Surgery – Профессиональные стандарты практики косметической хирургии (RCS, 2013)
  - Nuffield Council for Bioethics Report of Cosmetic Procedures – отчет о косметических процедурах Совета Наффилда по Биоэтике (2017)

ECCE European Cleft and
Craniofacial Initiative
for Equality in Care

FACE VALUE

**CUTTING EDGE
TRAINING**

be positive

APPEARANCE MATTERS

When looks...

IHEM

Innovative Health
Educational Module

Обученный персонал

Проект	Количество	Тип персонала
Appearance Matters	384	Учителя, профессиональные тренеры, инструкторы
Mirror Mirror	185	Учителя, профессиональные тренеры, инструкторы, рекрутеры
Be Positive	145	Учителя, профессиональные тренеры, инструкторы
Face Value	324	Медицинские работники
IHEM	216	Медицинские работники
Всего	1254	

Supporting patients with body dissatisfaction: A survey of the experiences and training needs of european multi-disciplinary healthcare professionals

Heidi Williamson^{a,*}, Paolo Antonelli^b, Åsa Bringsén^c, Gareth Davies^d, Davide Dèttore^b,
Diana Harcourt^a, Gita Hedin^c, Arnoldas Jurgutis^e, Faustas Stepukonis^e, Ümit Tural^f,
Ayşe Dilara Yalçın^f, Martin Persson^a

^a Centre for Appearance Research, University of the West of England, UK

^b Department of Health Sciences, University of Florence, Italy

^c School of Health and Society, Kristianstad University, Kristianstad, Sweden

^d European Cleft Organisation, Netherlands

^e Department of Public Health, Klaipeda University, Lithuania

^f Department of Psychiatry, Medical Faculty of Kocaeli University, Turkey

ARTICLE INFO

Keywords:

Body image
Disfigurement
Appearance
Healthcare professionals
Training needs

ABSTRACT

Appearance-related concerns resulting from disfigurement or pressure to conform to beauty ideals, indiscriminately affect patients' mental and physical health. Healthcare professionals face the challenge of addressing patients' support needs. Therefore a European University Consortium developed a course to address learning needs. Prior to its design, a study with multi-disciplinary European healthcare professionals was conducted to maximize its relevance and acceptability. Healthcare professionals (n = 718; 48% nurses, 30% doctors, 22% allied health professionals) were surveyed regarding the nature and impact of patients' appearance concerns, confidence in key areas associated with detecting/addressing concerns, and training/educational needs. Participants reported that this subject is highly relevant and 70% described the psychosocial impact of appearance concerns across the lifespan resulting from disfiguring conditions, disability, neurological disease, ageing and weight/shape dissatisfaction. Participants, irrespective of their experience, self-reported inadequate knowledge regarding appearance-specific care, 87% requested further information and 70% wanted access to an accredited course; barriers deterring participation in training were identified. Healthcare professionals across multiple specialties are caring for patients with a wide-range of appearance concerns that impact on physical and mental health and want to increase their appearance-specific knowledge and expertise. Results have informed training/courses which have the potential to improve patient care and ameliorate health-related outcomes.

путь вперед

Как можно усовершенствовать клиническую практику?

1. Отбор пациентов

- Оценка & скрининг на психологическую пригодность.
- «Маршруты» перенаправления для оценки и вмешательства.

2. Подготовка к эстетическому лечению

- Информация о риске
- Добровольное информированное согласие

3. Послеоперационный осмотр и наблюдение

4. Аудит & исследования

5. Этическая практика

Уровень 5	Специалисты- психологи с соответствующим опытом	Координация & супервизия оказания психологической помощи Комплексные вмешательства
Уровень 4	Клинические психологи	Подготовка к хирургическому вмешательству & послеоперационная поддержка Другие рутинные вмешательства
Уровень 3	Практиканты-психологи или социальные работники, обученные медицинские работники	Выявление психологических потребностей и стресса Рутинная проверка
Уровень 2	Члены команды, прошедшие дополнительное обучение	Идентификация психологических потребностей пациентов и их семей Предоставление информации и поддержки семьям Может относиться к уровням 3 - 5
Уровень 1	Все члены команды	Поддержка и заверение Предоставление плана психологической помощи Обсуждение психологических факторов в принятии решений о лечении

Пошаговый подход к предоставлению социально-психологической помощи

Face Value – Обзор модулей

МОДУЛЬ 1: ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ И СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ВИДИМЫХ ОТЛИЧИЙ, СВЯЗАННЫХ С ВРОЖДЕННЫМИ АНОМАЛИЯМИ

МОДУЛЬ 2: СОЦИАЛЬНЫЙ КОНТЕКСТ

МОДУЛЬ 3: ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА ПЛОХОЙ ПРИСПОСОБЛЕННОСТИ:
СОЦИАЛЬНЫЕ ДЕТЕРМИНАНТЫ И ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ

МОДУЛЬ 4: ОТ БИОМЕДИЦИНСКОЙ МОДЕЛИ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ – К ХОЛИСТИЧЕСКОМУ ПОДХОДУ В ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ

МОДУЛЬ 5: УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ КОММУНИКАЦИЙ В КЛИНИКЕ

МОДУЛЬ 6: ВНЕДРЕНИЕ И ПОДДЕРЖАНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ

www.facevalue.cc

Пример процедуры проверки, перенаправления и аудита

(Paraskeva et al, 2013)

Веб-сайты

<http://appearancematters.eu>

<http://www.appearancetraining.com>

<http://www.facevalue.cc>

<http://www.whenlooks.eu>

<http://cuttingedgetraining.nu>

Email: martin.j.persson@hkr.se

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ:

Перссон Мартин – доктор наук, доцент кафедры здравоохранения факультета здравоохранения Университета Кристианстада, SE-29188 Kristianstad, Швеция, e-mail: martin.j.persson@hkr.se

INFORMATION ABOUT AUTHORS:

Persson Martin – PhD (Medicine), Associate Professor at the Department of Health Sciences, Faculty of Health Sciences, Kristianstad University, SE-29188 Kristianstad, Sweden, e-mail: martin.j.persson@hkr.se

Дата поступления / Paper received: 10.03.2019

Дата принятия в печать / Paper accepted: 14.03.2019

ССЫЛКА ДЛЯ ЦИТИРОВАНИЯ:

Перссон М. Оптимизация оказания социально-психологической помощи людям с изменениями внешности: «американские горки» – от исследований до внедрения в клиническую практику (презентация доклада) [Электронный ресурс] / М. Перссон // Личность в меняющемся мире: здоровье, адаптация, развитие: сетевой журн. 2019. Т.7. №1(24). Режим доступа: <http://humjournal.rzgmu.ru/art&id=367> (дата обращения: чч.мм.гггг).

REFERENCE FOR CITING:

Persson M. Optimizacija okazaniya social'no-psihologicheskoy pomoshhi ljudjam s izmenenijami vneshnosti: «amerikanskije gorki» –ot issledovanij do vnedrenija v klinicheskiju praktiku (prezentatsiya doklada) [Optimization of the provision of psycho-social care for people with visible differences: “a roller coaster journey” – from research to introduction into clinical practice (presentation of the report)] / M. Persson // Lichnost' v menyayushchemsya mire: zdorov'ye, adaptatsiya, razvitiye: setevoy zhurnal [Personality in a changing world: health, adaptation, development: network journal]. 2019. V.7. №1(24). Access mode: <http://humjournal.rzgmu.ru/art&id=367> (date of reference: hh.mm.yyyy).